

## SEGMENTELL SEP

### Nedre extremiteter

#### Stimulering:

n **cut fem lat** (L3) stimuleras på lårets lateralsida

n **saphenus** (femoralis, L4) stimuleras på underbenets medialsida, *strax nedom knät.*

n **peroneus superficialis** (L5) stimuleras vid (fotleden) *14-cm-markeringen, bn2003-05-21*

n **suralis** (S1) stimuleras vid fotleden

#### Registrering:

Registrerande elektroder och registreringsteknik är desamma som vid tibialis-SEP.

#### NORMALVÄRDEN HÄMTADE FRÅN A. EISEN (1982)

Segment	Nerv	Latens (ms) Medelvärde± SD
C5	n cut antebr. lat	17.4 +- 1.2
C6	n medianus (dig I)	22.5 +- 1.1
C7	n medianus (dig III)	21.2 +- 1.2
C8	n Ulnaris (dig V)	22.5 +- 1.1
L3	n cut femoralis lat	31.8 +- 1.8
L4	n saphenus (femoralis)	43.3 +- 2.2
L5	n peroneus superficialis	39.9 +- 1.8
S1	n suralis	42.1 +- 1.4

## Metodbeskrivning för segmentell SEP

### N. cutaneus femoris lateralis (L3)

#### Indikationer

Segmentell SEP från n cutaneus femoris lateralis görs vid parestesier eller känselbortfall lateralt på låret. Frågeställningen är oftast meralgia parestetica eller L3-rot.

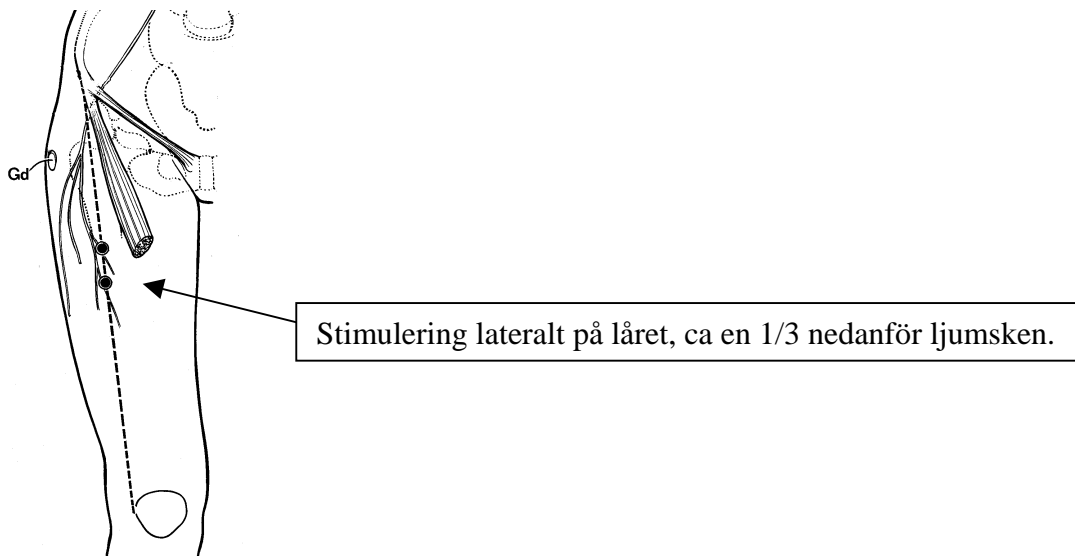
#### Registrering

Det är samma registrerande elektroder som vid tibialis-SEP. De kortikala avledningarna är Fz - Cz och C3' - C4' och den lumbala är Th12 med bilateral referens på ryggen i höjd med höftbenskammen.

#### Stimulering

Stimulering utförs ca 1/3 ner lateralt på låret (se bild). Använd "sensorisk" kabel vid stimuleringen och stimulera i mitten av det affekterade området. Patienten ska känna stimuleringen men det ska inte göra ont.

Medelvärdesbilda tills ett stabilt svar ses, ibland upp till 500 gånger.



#### Att tänka på

Svaret från avledning C3'-C4' kan vara uppochnervänt.

## Metodbeskrivning för segmentell SEP

### N. saphenus (L4)

#### **Indikationer**

Frågeställningen kan vara en femoralis-lesion eller L4-rot.

#### **Registrering**

Det är samma registrerande elektroder som vid tibialis-SEP. De kortikala avledningarna är Fz - Cz och C3' - C4' och den lumbala är Th12 med bilateral referens på ryggen i höjd med höftbenskammen.

#### **Stimulering**

Stimuleringen sker mediallyt på underbenet, ca 10 cm nedanför knät (se bild). Patienten ska känna en strålning nedåt, i riktning mot den mediala malleolen. Använd "sensorisk" kabel. Medelvärdesbilda tills ett stabilt svar ses, ibland upp till 500 gånger.

